

記入例

生活保護法指定介護機関
中国残留邦人等支援法指定介護機関

辞退届書

この書類は、介護保険の指定は継続し、生活保護法及び中国残留邦人等支援法による指定のみを
辞退されるときに、辞退しようとする日の30日前までに提出してください。
事業の廃業等をする場合には、「廃止届出書」を提出してください。

生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の
自立の支援に関する法律の規定による下記の指定介護機関について、次のとおり辞退します。

介護保険事業所番号	3	7	7	8	9	0	1	2	3	4
事業所の名称	訪問看護ステーション 高松									
事業所の所在地	〒 761-1234 高松市〇町123番地									

辞退年月日	令和4年3月31日
介護サービスの種類 ※生活保護法による指定を受けて おり、今回辞退するサービス事業 の種類を全て記入してください。	訪問看護 介護予防訪問看護
委託被保護者の 措置状況	「委託利用者の措置状況」欄は、既に行った措置及び今後 予定している措置を記載してください。

令和4年2月28日

(宛先) 高松市長

【届出者（開設者）】

法人の主たる事務所の所在地（個人の場合は自宅住所）

〒 760-1234

高松市〇〇町4-5-6

法人の名称（個人の場合は個人氏名）

株式会社 ○○○○

代表者職氏名

代表取締役 高松 太郎

届出書に関して市からの問い合わせに
対応する方を記入してください。

連絡先Tel (87 - 839 - 2343) 担当者氏名 (高松 花子)